

# 폐기처리 확인서

## □ 품명 및 수량

| 연번 | 품명             | 단위 | 수량 | 폐기사유<br>(유효기간) |
|----|----------------|----|----|----------------|
| 1  | 10% 포도당 1000ml | 개  | 7  | 유효기간 경과        |

상기 물품(의약품)을 폐기처분 의뢰합니다.

2020. 1. 16.

의뢰자 : 성북보건소 재난관리과 구급운영 성명 서동주 

확인자 : 성북보건소 성명 김영윤 